

**ANEXO III**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR CURSOS DE FORMACIÓN DE PERSONAL**  
**QUE REALICE TÉCNICAS DE DECORACIÓN CORPORAL**

**A) DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD DE FORMACIÓN**

Nombre y apellidos o razón social .....

CIF/NIF .....

Domicilio: Calle/Plaza ..... N° ..... Portal ..... Piso .....

Población ..... Código Postal ..... Provincia .....

Teléfono ..... Fax .....

**B) DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y apellidos o razón social .....

N° DNI/CIF .....

Domicilio: Calle/Plaza ..... N° ..... Portal ..... Piso .....

Población ..... Código Postal ..... Provincia .....

Teléfono ..... Fax .....

Declaro, bajo mi responsabilidad, la exactitud de los datos cumplimentados en la presente solicitud y de los de la documentación que la acompaña.

En ..... a ..... de ..... de 200 .....

Fdo: D/Dña. ....

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE CONSUMO Y SALUD COMUNITARIA